Ansökan och vårdavtal enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem

Sökande

Uppgifter om sökanden	
Företag	
Organisationsnummer	
Postadress[1]	
Postnummer och ort	
Kontaktperson för ansökan (namn och befattning)	
Telefonnummer till kontaktperson	
E-postadress till kontaktperson	

Ansökan avser

Vårdval vaccination	
Uppdrag	**Ansökan avser**
Obligatoriskt Uppdrag	☒
Planerat driftstartsdatum	

[1] Ange den postadress som det godkända avtalet ska returneras till

Lokal i vilket uppdraget ska utföras

Ange mottagningens adress

Besöksadress	
Postnummer och ort	

Mottagningens lokalisering	
Ansökan avser en mottagning på en fysisk plats/adress	☐
Ansökan avser en mobil enhet på en eller flera fysiska platser/adresser	☐

Verksamhetschef

Verksamhetschef	
Namn	
E-postadress	
Telefonnummer	

Medicinskt ledningsansvarig

Nedanstående tabell ifylls om den person som utsetts till verksamhetschef inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig och sökanden därför utsett annan person till medicinskt ledningsansvarig.

Medicinskt ledningsansvarig	

Namn	
E-postadress	
Telefonnummer	

Uteslutningsgrund hänförlig till verksamhetschef/medicinskt ledningsansvarig för mottagningen (avsnitt 4.1, punkterna 2b., 3 b., 5 b. eller 6 b, i Ansökningsinbjudan)

Sökanden ska, genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan ange om uteslutningsgrund enligt avsnitt 4, punkterna 2 b., 3 b., 5 b., eller 6 b. i Ansökningsinbjudan föreligger eller inte.

Uteslutningsgrund enligt någon av punkterna ovan föreligger	Ja ☐ Nej ☐

Om uteslutningsgrund enligt någon av punkterna 2 b., 3 b., 5 b. eller 6 b. i avsnitt 4 i Ansökningsinbjudan föreligger, dvs. om sökanden kryssat i Ja i rutan ovan, ska sökanden i rutan nedan kort beskriva de omständigheter som enligt sökandens bedömning utgör sådan uteslutningsgrund.

Beskrivning:

Intygande om att uteslutningsgrund enligt avsnitt 4.2 i Ansökningsinbjudan inte föreligger

Sökanden ska, genom att sätta kryss i rutorna nedan, intyga att sådana omständigheter som enligt punkt 4.2 i Ansökningsinbjudan utgör grund för att utesluta sökanden inte föreligger.

Sökanden intygar härmed	**Ja**

att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om ingå avtal med sökanden inom Vårdvalet;	☐
att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om köpa de tjänster som Vårdvalet omfattar från sökanden; och	☐
att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om erlägga betalning till sökanden i enlighet med bestämmelserna i Förlaga till avtal, inklusive därtill hörande bilagor.	☐

Utförandebeskrivning

Sökanden ska i rutan nedan redogöra för hur sökanden avser att tillse att kraven och villkoren som anges i punkt 6.4 i Ansökningsinbjudan uppfylls.

Redogörelse:

Beräknad driftstart

Ange datum när sökanden planerar att påbörja utförande av uppdraget. Slutligt datum för driftstart överenskommes mellan parterna vid ingåendet av avtalet. Notera i detta sammanhang att den Upphandlande Myndigheten kan behöva upp till 90 dagar från det att avtalet träder i kraft (dvs. från det att båda parter har undertecknat avtalet) för att färdigställa anslutningar till de IT-system som är nödvändiga för utförandet av uppdraget. När slutligt datum för driftstart överenskommes måste hänsyn tas till detta. (Se Förlaga till avtal, punkt 6.3 i Huvuddokumentet)

Ange namn på mottagningen

Mottagningen får inte benämnas på ett sätt som kan leda till missförstånd eller förväxling med annan verksamhet. Mottagningen ska därför ha ett namn som innehåller uttrycket ”Vaccinationsmottagning”. Vidare

rekommenderas att namnet innehåller koppling till den geografiska plats där mottagningen är belägen.

Åberopande av annans kapacitet

Om sökanden åberopar annat företags kapacitet enligt punkt 5.4 i Ansökningsinbjudan ska sökanden fylla i tabellerna nedan.

Sökanden åberopar annans kapacitet	☐

Uppgifter om det företag vars kapacitet åberopas	
Företagets namn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	

Godkännande av avtalsvillkor

Sökanden ska, genom att sätta kryss i rutan nedan, bekräfta att sökanden accepterar samtliga krav och villkor som anges i Förlaga till avtal, inklusive samtliga därtill hörande bilagor, däribland Bilaga 4 (*Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*).

Sökanden bekräftar att sökanden accepterar samtliga krav och villkor som anges i Förlaga till avtal, inklusive samtliga därtill hörande bilagor, däribland Bilaga 4 (*Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*).	☐

Bilagor till ansökan

Sökande ska till ansökan bifoga följande handlingar:

- Utdrag ur IVO:s vårdgivarregister som visar att sökanden är registrerad som vårdgivare.
- Bifogas i tillämpligt fall: Om sökanden åberopar annans kapacitet, ska sökanden även till sin ansökan bifoga en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att sökanden kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Övrig info

Avtalet gäller från och med det datum då bägge parter undertecknat avtalet och tills vidare med sex månaders uppsägningstid från Beställarens sida och med tre månaders uppsägningstid från Leverantörens sida.

Den sökande ska även fylla i den elektroniska ansökningsblanketten, se Vårdgivarguiden.

Underskrift Sökande

Ort och datum

Underskrift av behörig firmatecknare för sökanden

Namnförtydligande

Underskrift Region Stockholm

Ort och datum

Underskrift behörig Region Stockholm

Namnförtydligande

Ansökan insänds till:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Registrator
Box 30017
104 25 Stockholm

Ange ”Vårdval vaccination” på kuvertet.